



COMUNE DI
TERRANUOVA BRACCIOLINI

Allegato

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI LEGALI,
FINALIZZATO AD EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI
PATROCINIO LEGALE

Al Comune di
Terranuova Bracciolini
Piazza della Repubblica 16
52028 Terranuova Bracciolini

Il sottoscritto TIACCARI LORIANO
nato a BADIA TEDALDA (AR) il 25/12/1955
con studio in SANSEPOLCRO (AR) via/piazza DEL CAMPO SPORTIVO n° 10
Codice Fiscale TICCLRN55T25A54R Partita IVA 0162780513
tel. 0575/742260 tel. cellulare 338/1468450 fax 0575/742260
e-mail LORIANO@STUDIOLEGALETIACCARI.IT
PEC AWLORIANOTIACCARI@PUNTOPEC.IT

in nome e per conto

proprio

dello studio associato

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti legali del Comune di Terranuova Bracciolini finalizzato all'eventuale affidamento di incarichi di patrocinio legale nella sezione in materia:

Civile e recupero morosità

Penale

Amministrativa

Tributaria

Urbanistica

con grado di abilitazione al giudizio in TA GISTRATURE SUPERIORI --

Allo scopo

DICHIARA

- a. Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Foro di AREZZO dal 28/06/86 con numero di iscrizione 113
- b. Di non aver subito dall'Ordine sanzioni disciplinari
- c. Di non essere interessato da cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione
- d. Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconfiribilità o conflitto di interessi con il Comune di Terranuova Bracciolini, come previsto dalla normativa e dal codice deontologico forense
- e. Di non avere contenzioso in corso, giudiziale o stragiudiziale, con il Comune di Terranuova Bracciolini
- f. Di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali ed assistenziali
- g. Di possedere polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo

Allo scopo autorizza il Comune di Terranuova Bracciolini al trattamento dei propri dati personali in conformità al disposto di cui al d.lgs. n. 193/2003.

Si allega curriculum professionale

SANSEPOLCRO, 23/05/2016
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE *
Firma digitale

* Nell'ipotesi di Studio associato con più soci titolari apporre firma multipla